



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA GOSPODARSTVO, TURIZEM IN ŠPORT
DIREKTORAT ZA ŠPORT

Kotnikova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 400 36 08
E: gp.mgts@gov.si
www.mgts.gov.si

**PREDLOG ZA IZBRIS IZ RAZVIDA
ZASEBNIH ŠPORTNIH DELAVCEV / POKLICNIH ŠPORTNIKOV**

PREDLAGATELJ (ime in priimek): _____, **ROJEN** (datum rojstva): _____,

STANUJOČ (ulica, številka, kraj pošta) _____,

S SEDEŽEM OPRAVLJANJA DEJAVNOSTI: (ulica, številka, kraj pošta, kjer je registrirana pravna oseba zasebnega športnega delavca/poklicnega športnika) _____

na podlagi **ODLOČBE** (številka zadnje odločbe) _____, vpisan v (ustrezno obkrožite)

1. RAZVID ZASEBNIH ŠPORTNIH DELAVCEV,

2. POKLICNIH ŠPORTNIKOV,

prosim za izbris iz razvida.

KONTAKTNI TELEFON: _____, **E MAIL** _____
(kontaktni podatki predlagatelja)

POOBLASTILO

(Neobvezno! izpolnite samo, če želite nekoga pooblastiti za prevzem pošiljk v zvezi s statusom zasebnega športnega delavca/poklicnega športnika)
Pooblaščenec (ime kluba, ulica in hišna številka, številka pošte in kraj, ime in priimek pooblaščenca osebe):

KONTAKTNI TELEFON: _____, **E MAIL** _____
(kontaktni podatki pooblaščenca)

Predlagatelj s svojim podpisom pod kazensko in materialno odgovornostjo potrjuje, da so podatki, ki sem jih navedel v predlogu za izbris iz razvida, resnični.

Datum: _____

Podpis predlagatelja: _____